

(様式第2号)

年 月 日

公益社団法人京都モデルフォレスト協会  
理事長 柏原康夫 様

活動組織名  
代表者役職・氏名 印

## 年度里山学習支援事業補助金概算払請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった上記補助金について、下記のとおり概算払請求を行います。

記

### 1 概算払いを必要とする金額

千円

### 2 概算払いを必要とする理由

### 3 振込先口座

(注) 振込先口座名義は採択決定の活動組織名及び代表者名でお願いします。

補助金振込口座	金融機関(ゆうちょ銀行は、振込用の店名・預金種目・口座番号をご記入ください)									
	金融機関名				支店名					
					農業協同組合 銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 信連 農林中金					
	預金種別 (該当のものに印をつけてください)		口座番号							
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 別段 <input type="checkbox"/> 通知									
	口座名義	フリガナ								

(注) 補助金の振込口座の通帳の写し(口座番号、口座名義が分かる箇所)を添付してください。

### 4 連絡先

住 所
担当者職氏名
電話番号
FAX番号
Eメール